



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - ESTUDIO DE LOS MIEMBROS INFERIORES EN LA PET/TC DE MIELOMA MÚLTIPLE

M. Cortés-Romera<sup>1</sup>, A. Sabaté-Llobera<sup>1</sup>, A. Palomar-Muñoz<sup>1</sup>, V. Clapés<sup>2</sup>, L. Rodríguez-Bel<sup>1</sup>, D. Coca-Castro<sup>1</sup>, M. Albadalejo-Castaño<sup>1</sup>, A. Sureda<sup>2</sup> y C. Gámez-Cenzano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servei de Medicina Nuclear-PET (IDI); <sup>2</sup>Servei d'Hematología Clínica (ICO). Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar la utilidad de incluir los miembros inferiores (MMII) en el estudio PET/TC de pacientes con plasmocitoma/mieloma múltiple.

**Material y métodos:** Análisis retrospectivo de 106 estudios FDG-PET/TC, realizados a 62 pacientes (23 mujeres, edad media 63 años, 17 plasmocitomas) entre enero/2015 y junio/2017. Se valoró si en la exploración se habían incluido los MMII y si se identificaban lesiones tumorales o no en esta localización, determinando, en caso afirmativo, el patrón de afectación. Asimismo, se evaluó la presencia de lesiones metabólicamente activas en el esqueleto axial (EA, de calota craneal hasta tercio medio femoral) y si la existencia de lesiones en MMII cambiaba el manejo terapéutico.

**Resultado:** De los 106 estudios, 67 (63,2%) incluían MMII, de los cuales 20 (29,8%) presentaban afectación tumoral, en todos los casos ósea, tanto en MMII como en EA. De los 20 estudios, 16 correspondían a PET/TC basales y el resto eran controles. En 19 casos (95%) existía afectación en huesos largos, en 7 (36,8%) con patrón endomedular difuso y en 12 con patrón irregular o multifocal, siempre con afectación femoral proximal; en el caso restante la enfermedad se localizaba en calcáneo derecho. De los 66 casos que incluían MMII, en 50 (75,8%) existía enfermedad metabólicamente activa en EA, mientras que 16 no presentaban afectación, ni en EA ni en MMII. Solo en 1 de los 66 pacientes (1,5%) se encontró enfermedad en una zona no incluida en el estudio de EA.

**Conclusiones:** En nuestro trabajo, el 1,5% de los pacientes mostraba enfermedad en una zona no incluida en el estudio de EA. Sin embargo, conocer esta afectación no cambió el manejo terapéutico dada la presencia de otras lesiones en el resto del estudio. La realización de un estudio de torso hasta tercio medio femoral sería suficiente para valorar enfermedad en esta patología, pudiéndose omitir la imagen de los MMII.